

Voranmeldung

Datum _____

Name des Kindes _____

Vorname _____

Geboren am _____

in _____

Name des Vaters _____

Vorname _____

Sprachkenntnisse: deutsch englisch sonstige _____

Zurzeit Berufstätig? _____

Name der Mutter _____

Vorname _____

Sprachkenntnisse: deutsch englisch sonstige _____

zurzeit Berufstätig? _____

Anschrift: _____

Festnetz: _____ Mobil: _____

E-Mail Adresse: _____

Ich/Wir benötigen zum _____ einen Teilzeitplatz: _____

Datum Aufnahmewunsch

Ich/Wir benötigen zum _____ einen Ganztagsplatz: _____

Datum Aufnahmewunsch

(Der Aufnahmewunsch ist nicht garantiert! Das Aufnahmedatum Ihres Kindes wird Ihnen telefonisch mitgeteilt)

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Kindertagesstätte „Schatzkiste“

Postanschrift Haus 1: Schützenstraße 3 • 55450 Langenlonsheim • Telefon 06704-1019

Postanschrift Haus 2: Schützenstraße 7 • 55450 Langenlonsheim • Telefon • 06704 9624420

• Leitung Haus 1: Doris Cousin-Boost • Leitung Haus 2: Agnes Ferentz

• Träger: Ortsgemeinde Langenlonsheim

E-Mail Haus 1: schatzkiste@langenlonsheim.de E-Mail Haus 2: schatzkiste2@langenlonsheim.de